

[患部]盲腸

[バイタル] 75(75)

[手術時間] 5:00:00



2人の虫垂炎患者を連続で執刀する。2人目の手術時間が少なく 患者は症状が悪化している。1人目の患者を素早く処置したい。 - 医療格差 -

110

○ 患者のバイタル値と連続執刀クリア目標タイム

- ◇1人目/盲腸/75(75)/残り4:41:00(0:19:00で処置)
- ◇2人目/盲腸/35(75)/残り3:34:00(1:07:00で処置)

The patient's Life is in your hands	
1人目の患者	
腹部を消毒して切開(切開→P24)	*/
鎮静剤(白色の液体)を虫垂に投与する	
(虫垂摘出→P34)	
ガイドラインに沿って虫垂間膜を摘出する	1
(虫垂摘出→P34)	

- 特別器具のワイヤーを選択し、虫垂と盲腸の間 にはめ込んで括る×2(虫垂摘出→P34)
- ガイドラインに沿って虫垂を切り離し、回収する (虫垂摘出→P34)
- 追加トレイにある人工膜を切除痕に乗せて定着さ せる(虫垂摘出→P34)
- 腹部の閉創処置を行なう(閉創→P25)
- 2人目の患者
- バイタルを回復(バイタル回復→P23)
- 腹部を消毒して切開(切開→P24)
- 膿をすべて吸引(膿→P27)
- 1 2~6の手順で虫垂を摘出 (虫垂摘出→P34)
- 2 すべての炎症を消炎剤(青色の液体)で治療する (炎症→P29)
- 3 腹部の閉創処置を行なう(閉創→P25)

The patient is saved



2人目の患者も同じ症状なの で、ここで術式の手順をしっか りと覚えて、正確に処置でき るようにしておきたい。



矢印が示す地点にワイヤー を取り付け、そのまま括りつけ る。ワイヤーの操作方法は 16ページを参照しよう。



2人目の患者はバイタルが 35になっている。 切開処理 をするまえにバイタルを70以 上に回復させておこう。



まずは患部に発生している膿 をすべて吸引。1つでも膿を 残していると膿の再発する速 度が速まるので注意しよう。



膿が発生している部分はメ ス、ワイヤー、ピンセットの作業 を行なえない。膿が発生した 6優先して吸引すること。



炎症の数によってバイタルの 低下は激しくなるので、炎症 の数が多いときは小さい炎症 から治療するように。

CHECKAL BONNIO

SPECIAL BONUS 獲得条件	Easy	Normal	Hard	倍率
Miss 判定無し				1.3
○○秒以上残して手術終了 ※	160	190	200	1.2
MAX CHAIN 〇〇〇以上	30	38	40	1.2
膿の発生回数〇〇回以下	25	20	15	1.3

OPERATION BANK

ランク	Easy	Normal	Hard
C	0~2699	0~3699	0 ~ 5299
В	2700 ~ 2899	3700 ~ 4099	5300 ~ 5599
Α	2900 ~ 3099	4100 ~ 4499	5600 ~ 5899
S	3100 ~	4500 ~	5900 ~ 6049
XS		_	6050 ~

EPISODE





[患部]右肺

[パイタル] 30(60)

[手術時間] 5:00:00



- 憂鬱なドライブ -

The patient's Life is in your hands	
血溜まり×3を吸引し、裂傷×3を縫合	25
(血溜まり→P24、裂傷→P23)	
ガラス片×3を引き抜き、傷口×3と切り傷×2をま	10
とめて治療(異物除去→P25、切り傷→P23)	
バイタルを全回復(バイタル回復→P23)	
ハーブルで王回復(ハイブル回復プピ23)	
胸部を消毒して切開(切開→P24)	-
出血を治療(出血→P24)	
大裂傷の血溜まりを吸引(大裂傷→P29)	(2)
大裂傷の傷口を閉じて縫合(大裂傷→P29)	19
へ変物があいで同じく経口(入数局→P29)	7-5
⑤、⑦の手順で大裂傷を処置(大裂傷→P29)	0015
裂傷×2を縫合(裂傷→P23)	9
N== 11 - 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 =	1 4
1) ガラス片×2を引き抜き、傷口×2を治療	10
(異物除去→P25)	
術野を上に移動させ 出血を治療(出血→P24)	05
2 6、7の手順で大裂傷を処置(大裂傷→P29)	0+15
3 裂傷を縫合し、大裂傷の傷口で見えなくなってい	50
た出血を治療(裂傷→P23、出血→P24)	
4 術野を下に移動させ 肺の中央付近に発生して	0 5
いる出血×2を治療(出血→P24)	
5 術野を下に移動させ 出血を治療(出血→P24)	•
○ ○ ○ ○ ○ 下晒 ▽ 十列/向 た 加 學 (十列/向 · □ □ □)	0.46
6 6、②の手順で大裂傷を処置(大裂傷→P29)	015
7 大裂傷の傷口で見えなくなっていた出血を治療	\$ 6
し、裂傷×3を縫合(出血→P23、裂傷→P23)	
8 内出血を特定し、患部を切開(内出血→P29)	0 \

0	9 血溜まりを吸引して縫合(内出血→P29)	25
2	 バイタルを回復(バイタル回復→P23) 	-
2	ガラス片×2を引き抜き、傷口×2を治療	10
	(異物除去→P25)	
2	2 術野を肺の中央に移動させ、⑩、⑪の手順で内	1 Car
	出血×2を処置(内出血→P29)	
2	3 術野を上に移動させ、ガラス片×2を引き抜き、傷	10
	ロ×2を治療(異物除去→P25)	
(2	4 バイタルを回復(バイタル回復→P23)	-
2	5 ®、®の手順で内出血×2を処置	010
	(内出血→P29)	
2	6 胸部の閉創処置を行なう(閉創→P25)	50

The patient is saved



高ランクを獲得するには、出 血の処置を優先させること。 出血の症状を悪化させないよ うにしたい。



大裂傷の血溜まりで確認で きないが、その近くに出血も 発生している。 ①の手順で 一緒に治療しても構わない。



バイタルを45以上に回復さ せておこう。ただし、他の傷 も進行しているので、ゆっくり はしていられない。

CDECIAL BONILLE

	The second second	Hard	倍率
			1.3
140	160	180	1.2
50	70	85	1.2
15	20	22	1.3
-	50	50 70	50 70 85

OPERATION RANK

ı	ランク	Easy	Normal	Hard
	С	0~4999	0 ~ 6099	0~7499
	В	5000 ~ 5199	6100 ~ 6499	7500 ~ 7799
	A	5200 ~ 5399	6500 ~ 6799	7800 ~ 8099
	S	5400 ~	6800 ~	8100 ~ 8299
	XS		_	8300 ~